

Sol·licitud de prestació econòmica per maternitat de la seguretat social
(Article 152 de la Llei 17/2008)

1. Dades de la persona assegurada directa

Núm. CASS:

Cognoms i nom:

Data de naixement: / /

Nacionalitat:

Document que us identifica:

Passaport núm:

Document d'identitat núm.:

Adreça:

Codi Postal i País:

Telèfon:

Tipus d'autorització de treball:

Residència i Treball

Altres (especificar):

No procedeix

Vàlida fins: / /

2. Dades del part /de l'adopció

Nom de l'infant:

Número assegurat:

Data del part: / /

Hospital:

Data d'adopció: / /

Data de l'arribada efectiva de l'infant a la família: / /

3. Em dono per assabentat

Per tenir dret a la prestació econòmica per maternitat, em dono per assabentat que s'han de complir els requisits legals previstos per cada col·lectiu:

- Com a persona assalariada, he d'estar donat d'alta a la seguretat social amb una antelació mínima de 6 mesos i haver cotitzat almenys 3 mesos durant el 6 anteriors al part o a l'arribada efectiva de l'infant a la família en cas d'adopció.

- Com a persona que realitza una activitat per compte propi, estar donat d'alta a la seguretat social amb una antelació mínima de 6 mesos i haver cotitzat durant els 6 mesos anteriors al part o a l'arribada efectiva de l'infant a la família.

C. Joan Maragall, 3. AD500 Andorra la Vella. Tel. +376 870 870 Fax +376 860 986 www.cass.ad cass@cass.ad

Informació complementària: Àrea d'Atenció al Públic ☎ 143 a/e public@cass.ad

Pàg. 1 de 2

4. Adjunto la documentació següent

Passaport, document d'identitat de la persona sol·licitant	
Certificat de naixement	
Document acreditativa de l'adopció	
Altre (especificar)	

5. Sol·licito

Que s'acordi el pagament de la prestació econòmica per maternitat a comptar de la data del part o de l'arribada de l'infant a la família en cas d'adopció pel període previst per la legislació vigent de seguretat social.

6. Accepto

Que certificant l'exactitud de les dades, em dono per assabentat/ada dels drets i obligacions previstos per la normativa vigent i qualsevol incompliment de les disposicions donarà lloc a les sancions i responsabilitats corresponents.

7. Signatura

Persona sol·licitant

Lloc:

Data: / /

Protecció de dades. Als efectes del que preveu la Llei qualificada 15/2003, de protecció de dades personals, us informem que les dades ja consignades en aquest document s'incorporen als fitxers de la CASS i poden ser tractades i comunicades d'acord amb el Decret, del 20 de setembre del 2006, que regula els fitxers de caràcter personal de l'ens públic Caixa Andorrana de Seguretat Social, BOPA núm.74, any 18, del 27/09/2006. En relació amb les dades esmentades, podeu exercir els drets d'accés, rectificació, supressió i oposició, en els termes que preveu la Llei qualificada 15/2003, de protecció de dades personals.

Espai reservat a la CASS

Resolució: favorable desfavorable
 Data d'efecte: / /